

Către Agenția Medicamentului și Dispozitive Medicale

DECLARAȚIE PE PROPRIE RĂSPUNDERE

Solicitantul M-INTER-FARMA SA , cu sediul MD-2025. Mun. Chișinău, str. Grenoble,23, declar pe proprie răspundere, cunoscând prevederile art. **352¹**, Codul Penal al Republicii Moldova cu privire la falsul în declarații, că documentele și datele furnizate pentru notificarea dispozitivului medical:

Nr.	Denumire generică (denumirea dispozitivului)	Modelul
1	Pungi pentru colectarea urinei	2000 ml
2	Robinet tridirecțional steril	cu linie de extensie

Sunt autentice și corespund realității.

Data 07 septembrie 2023
Morozov Maria
Director

Semnătura _____